

DESPACHO	ENTRADA	
	ENTRADA Nº.	<input type="text"/>
	DATA	<input type="text"/>
	REQUERIMENTO	<input type="text"/>
	PROCESSO	<input type="text"/>
	O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

SERVIÇO METROLÓGICO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Miranda do Douro

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL FREGUESIA

CONCELHO TELEFONE TELEM.

FAX E-MAIL C.A.E.

B.I. / N.º ID CIVIL DATA VALIDADE N.º DE CONTRIBUINTE

Objecto do Requerimento

Tipo de pedido:

- Primeira verificação de instrumentos de medição após recepção - Verificação periódica de instrumentos de medição

Vem requerer a V.EX.^a, a verificação periódica do(s) instrumento(s) de medição abaixo indicados, instalados no estabelecimento a) _____
situado na b) _____
freguesia de _____, telefone _____ por se tratar de c):

- Início de actividade
- Instrumento recém-adquirido
- Instrumento cuja aferição caducou
- Instrumento com marcação inutilizada
- Instrumento cuja verificação não foi efectuada até 30 de Novembro

INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	MARCA	MODELO	Nº

- a) Indicar o nome do estabelecimento
b) Indicar a morada do estabelecimento
c) Assinalar com um X o que interessa

Documentos Anexos

- Fotocópia do Bilhete de Identidade e Número Contribuinte, ou Cartão do Cidadão;
- _____

O REQUERENTE,

